



求人番号

30020-788341

事業所番号

3002-100611-4

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票 (フルタイム)

| | | | | |
|------|-------------------|-----|-----|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | |
| 識別欄 | A01 | Y61 | Z54 | |
| | Z49 | | | |

就業地住所

| |
|---------|
| 和歌山県新宮市 |
| |
| |

職業分類

024-04

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | イリョウホウジン ハチキカイ ロウジンホケンシセツ ミサキ 医療法人 八紀会 老人保健施設 みさき |
| 所在地 | 〒647-0072 和歌山県新宮市蜂伏14-27 ホームページ https://misaki8.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 理学療法士 (デイケア) |
| 仕事内容 | *通所リハビリテーション (デイケア) で、1日30名前後の利用者様が来られ、理学療法士2名体制での勤務となります。関節可動域の拡大や筋力強化、歩行訓練利用者様の状態に応じ、自立した生活が送れるようご支援します。 *経験あれば尚良し 変更範囲: 緊急時に限り会社が定める業務全般 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間) |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|----------|---|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒647-0072 和歌山県新宮市蜂伏14-27 紀伊佐野駅 から 車5分 |
| 就業場所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外で喫煙場所あり |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として、期限の定めのない労働契約の対象 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 理学療法士 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 2か月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b) | 244,200 円 ~ 281,000 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 184,200 円 ~ 221,000 円 月平均労働日数 (20.4 日) |
| 資格手当 (b) | 資格 手当 20,000 円 ~ 20,000 円 |
| 業務手当 (b) | 業務 手当 40,000 円 ~ 40,000 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当 (d) | 精勤手当 3,000 円/月 家族手当 5,000 円/月 配偶者 3,000 円/月 その他被扶養者 ベースアップ手当 3,500 ~ 4,500 円/月 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15 日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 円 ~ 2,000 円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.50ヶ月分 (前年度実績) |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 医療法人 八紀会 |
| | 老人保健施設 みさき |

4 労働時間

| | |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) |
| | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 |
| | (2) ~ |
| (3) ~ | |
| 又は | ~ の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | |

| | |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間 |
| | 36協定における特別条項 あり |
| | 特別な事情・期間等 |
| | 感染症拡大による職員欠員の場合、月/80時間延長、年6回、年時間外労働750時間以内とする。 |

| | | | |
|------|-----|-------|------|
| 休憩時間 | 60分 | 年間休日数 | 120日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|---------------------|
| 休日等 | 土日祝日 その他 |
| | 週休二日制 毎週 |
| | 年未年始 12/30~1/3 |
| | 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日 |

5 その他の労働条件等

| | | | |
|----------|---------------------------|-------------------------|--------------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 財形 その他 | 加入 | あり (勤続 1年以上) |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | | |
| | 定年制 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 あり |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 あり | 空き無しの場合もあるためお問い合わせください。 | |
| 利用可能託児施設 | なし | 託児施設に関する特記事項 | |

6 会社の情報

| | | | | | |
|----------|---|----------|---------------|-----------|----|
| 企業情報 | 従業員数 | 97人 | 設立年 | 平成 2年 | |
| | 就業場所 | 97人 | 資本金 | 1億4,400万円 | |
| | (うち女性) | 61人 | 労働組合 | なし | |
| | (うちパート) | 19人 | | | |
| 事業内容 | 介護保険の要介護者に医療・介護・リハビリを提供します。・長期療養の「入所」、一泊からの「ショートステイ」、日帰りの「デイケアサービス」があります。 | | | | |
| 会社の特長 | 医師が常勤しており、リハビリの専門職も配置されています。・医療介護リハビリと総合的なサービスを提供し、安心して過ごして頂ける施設です。 | | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 平田 真之将 | 法人番号 | 7170005005277 | | |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム | あり | | |
| | 職務給制度 | なし | 復職制度 | なし | |
| 育児休業取得実績 | あり | 介護休業取得実績 | なし | 看護休暇取得実績 | なし |
| 外国人雇用実績 | | | | | |

| |
|--|
| 求人に関する特記事項 |
| *賃金については、本人の経験や能力等により決定します。 |
| *昇給は個人によって異なります。 |
| ★社宅有 (単身・世帯用とも) 数に限りがありますので、詳細はお問い合わせください。 |
| ★スポーツ施設 ピーアップ新宮の法人会員です。スポーツジム、ヨガ等各種スタジオ、プールの全てを300円で利用できます。温泉は加えて150円必要です。 |
| ★応募前職場見学も歓迎します。お気軽にお問い合わせください。 |

7 選考等

| | | | |
|-------|---|------------|-----------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | その他 [退職による欠員補充] |
| 選考方法 | 書類選考 | 面接 (予定 1回) | 筆記試験 その他 |
| 結果通知 | 即決 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 |
| | | 書類到着後 日以内 | 面接後 5日以内 |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 Eメール その他 |
| 日時 | 随時 [] | | |
| 選考場所 | 〒 647-0072 和歌山県新宮市蜂伏 14-27 紀伊佐野駅 から 車5分 | | |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 資格カード [その他 資格証写し] | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参 求職者マイページ] | | |
| | 郵送の送付場所 〒 | | |
| | 応募書類の返戻 選考後は返却 | | |
| | 選考に関する特記事項 | | |
| 担当者 | クボオク 久保奥 電話番号 0735-31-7500 内線 () FAX 0735-31-8100 Eメール s-misaki@zb.ztv.ne.jp | | |